**WNIOSEK**

**o wypłatę dodatku energetycznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Wnioskodawca: |  |
|  |  | (imię i nazwisko) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.  | Adres zamieszkania: |  |
|  |  | (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4. Telefon: |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.  | Liczba osób w gospodarstwie domowym: |  |
|  |  |  |
| 6. Czy osoba korzysta z dodatku mieszkaniowego TAK/NIE *(niepotrzebne skreślić)* |
| 7. Nr decyzji przyznającej dodatek mieszkaniowy ……………………………………………… z dnia ………………………. na okres od ………………………. do ………………………. |
| **OŚWIADCZENIE****Oświadczam, co następuje:** * powyższe dane są prawdziwe;
* zamieszkuję w miejscu dostarczania energii elektrycznej;
* zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do uzyskania dodatku energetycznego;
* umowa kompleksowa lub umowa sprzedaży energii elektrycznej zawarta z przedsiębiorcą energetycznym jest obowiązująca.
 |

|  |
| --- |
| **Do wniosku dołączam:*** kopię umowy kompleksowej nr ………………………… lub umowy sprzedaży energii elektrycznej zawartą z przedsiębiorcą energetycznym nr …………………………. (oryginał do wglądu),
* rachunek lub fakturę VAT za energię elektryczną *(tylko w przypadku wyboru płatności na rachunek bankowy przedsiębiorcy energetycznego, z którym zawarto umowę kompleksową lub umowę sprzedaży energii elektrycznej)*.
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY PŁATNOŚCI**Dodatek energetyczny proszę przekazywać:[ ]  na wskazany poniżej rachunek bankowy:Nazwisko i imię właściciela/współwłaściciela konta:………………………………………………………………………………Adres właściciela/współwłaściciela konta…………………………………………………………………………………………..Nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa banku ……………………………………………………………...…………………………..[ ] Na rachunek bankowy przedsiębiorcy energetycznego, z którym posiadam zawartą umowę kompleksową lub umowę sprzedaży energii elektrycznej.Nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **WARUNKI UPRAWNIAJĄCE DO UZYSKANIA DODATKU ENERGETYCZNEGO**1. Dodatek energetyczny przysługuje odbiorcy wrażliwemu energii elektrycznej, tj. osobie, której przyznano dodatek mieszkaniowy w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, będącej stroną umowy kompleksowej lub umowy sprzedaży energii elektrycznej, zawartej z przedsiębiorcą energetycznym, i która zamieszkuje w miejscu dostarczania energii elektrycznej.
2. Dodatek energetyczny wypłacany jest do 10 dnia każdego miesiąca z góry, z wyjątkiem stycznia, w którym dodatek energetyczny wypłaca się do 30 stycznia danego roku.
 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM** |
| 1 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 2 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 3 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 4 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 5 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 6 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 7 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 8 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 9 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 10 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 11 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 12 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 13 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 14 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |
| 15 |  |  |  |
|  | imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (podpis przyjmującego) |  | (podpis wnioskodawcy) |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) – dalej zwane jako „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Łęcznej (21-010) przy ul. Jaśminowej 4, telefon kontaktowy: 81 531 55 26.
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora wskazany w punkcie 1.
	3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu ustalenia i wypłacenia dodatków energetycznych, dochodzenia zwrotu nienależnie pobranych dodatków energetycznych, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO) oraz ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne; ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego; ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
	4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, do czasu ustania celu ich przetwarzania, nie dłużej niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku energetycznego.
	5. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
	6. Pani/Pana dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji kontaktów z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Łęcznej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uzyskanie szeroko pojętej pomocy przewidzianej prawem, a także realizacja innych wniosków, z którymi Pani/Pan wystąpi.
	1. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

 ………………………………….. ……………………………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby informowanej)